Воспалительные заболевания плевры (плевриты) в соответствии с видом воспалительной реакции делят на серозный, фибринозный, серозно-фибринозный, гнойный (эмпиема плевры), геморрагический, фибропластический плевриты. Серозный, фибринозный, серозно-фибринозный плевриты осложняют течение туберкулёза, пневмонии, инфаркта или абсцесса лёгкого, бронхоэктазов, ревматоидного артрита, системной красной волчанки, системных инфекций, уремии и других системных расстройств. Такой плеврит бывает при карциноматозе плевры и после лучевой терапии. Эмпиема плевры возникает в результате обсеменения плевральных листков бактериями или грибами. Полное разрешение эмпиемы плевры происходит гораздо реже, чем организация экссудата с образованием грубых соединительнотканных спаек (шварт). Последние нередко заполняют всю плевральную полость и панцирем окружают лёгкое. Геморрагический плеврит протекает с кровянистым воспалительным экссудатом при геморрагических диатезах, риккетсиозах и карциноматозе плевры.

Опухоли

Опухоли плевры делят на доброкачественные и злокачественные. Метастазы в плевру бывают гораздо чаще первичных опухолей плевры. Особенно часто сюда метастазируют рак лёгкого и рак молочной железы. Среди первичных опухолей плевры преобладают солитарная фиброзная опухоль плевры и мезотелиома.

□ Солитарная фиброзная опухоль плевры — редкое мезенхимальное новообразование, растущее из плевры в виде одиночного узла. Две трети этих опухолей имеют доброкачественное течение, остальные злокачественны.

□ Мезотелиома плевры. Заболеваемость выше среди лиц, контактирующих с асбестом.

Курение не влияет на риск развития мезотелиомы. Однако при развитии рака лёгкого табачный дым многократно усиливает канцерогенные свойства <u>асбеста</u>. Мезотелиома — диффузная опухоль, она с самого начала распространяется по плевре. Типичны обильный плевральный выпот и прорастание опухолью органов грудной полости. Мягкие серовато-розовые опухолевые массы толстым поясом окружают лёгкое. По гистологической структуре выделяют саркоматозный, эпителиальный и смешанный типы мезотелиомы. Основные симптомы — боль в груди, одышка и плевральный выпот. Опухоль прорастает в лёгкое и даёт метастазы в прикорневые лимфатические узлы, позже — в печень и другие органы.

Прогноз неблагоприятный. Половина больных опухолями плевры погибает в течение
года после постановки диагноза. Активное лечение (расширенная пневмонэктомия,
лучевая и химиотерапия) позволяет несколько улучшить прогноз.

Интересные статьи:

1) Патогенез гепатита В

2) Опухоли сердца

3) Патоморфоз хронического бронхита